DICHIARAZIONE PER L’APPLICAZIONE DELLA “TARI” TASSA SUI RIFIUTI

UTENZE NON DOMESTICHE

## Inviare questo modulo unicamente per comunicare l’attivazione, la cessazione o la variazione dell’utenza: EMAIL: tributi@comune.passignano-sul-trasimeno.pg.it

##  PEC: comune.passignanosultrasimeno@postacert.umbria.it

PER POSTA a: Comune di Passignano sul Trasimeno – Via Gobetti, 1 06065 Passignano sul Trasimeno CONSEGNA presso gli Uffici del Comune

#  DATI ANAGRAFICI UTENTE – LEGALE RAPPRESENTANTE

CODICE UTENTE COGNOME NOME

##  / /

**LUOGO DI NASCITA** (Comune o stato estero) **PROVINCIA DATA DI NASCITA SESSO**

/ / / /

**/ M□ F □**

CODICE FISCALE TELEFONO/CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

/ /

**INDIRIZZO RESIDENZA** Via /Piazza **N. EDIF. SC. INT.**

/ / / /

C.A.P. COMUNE O STATO ESTERO PROVINCIA

/ /

#  DATI ATTIVITA

DITTA ovvero COGNOME E NOME DESCRIZIONE ATTIVITA’ PARTITA I.V.A.

/ /

INDIRIZZO ATTIVITA’ Via/Piazza N. EDIF. SC. INT.

/ / / / /

C.A.P. COMUNE O STATO ESTERO PROVINCIA

/ /

Dati di recapito della bolletta (compilare sempre in casi di cessazione o se diversa da indirizzo di sede dell’attività)

Presso (indicare il nominativo di recapito)

**Indirizzo** Via /Piazza **CAP e COMUNE** ’

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/N°\_\_\_\_/EDIF.\_\_\_\_\_/SC.\_\_\_\_\_\_/INT. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE ATECO PEC

#  SUPERFICI SOGGETTE A TARIFFA – COMUNICAZIONE DI:

COMUNICA CHE IN DATA

 **/ / /** è avvenuta/o il/la: **□** NUOVA ATTIVAZIONE **□** SUBENTRO **□** VARIAZIONI **□** CESSAZIONE

**□** RIDUZIONI ATTIVITA’ STAGIONALI **□** RIDUZIONI RIFIUTI SPECIALI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SUPERFICI IMPONIBILI | SUPERFICIE (Mq) | RIF. CATASALE |
| Sezione | Foglio | Particella | Sub |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#  DICHIARAZIONE DI SUPERFICI NON SOGGETTE A TARIFFA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SUPERFICI IMPONIBILI | SUPERFICIE (Mq) | RIF. CATASALE |
| Sezione | Foglio | Particella | Sub |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **ANNOTAZIONI**

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per istruttoria e le verifiche necessarie (Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA DI PRESENTAZIONE FIRMA DELL’OPERATORE

 / / /

Allegare fotocopia del documento del dichiarante